

**ESTADO DE ALABAMA**  
**PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA DE EMERGENCIA (TEFAP)**  
**CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD**  
7 CFR 251

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de personas en el hogar: \_\_\_\_\_

Dirección (opcional): \_\_\_\_\_

Número de adultos (19-59): \_\_\_\_\_

Número de niños (18 años o menos): \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_

Número de seniors de 60 años o más: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de veteranos: \_\_\_\_\_

Usted es elegible para recibir alimentos de TEFAP si los ingresos de su hogar están por debajo de las pautas de ingresos de pobreza (consulte la tabla de referencia) o si participa en alguno de los siguientes programas. Por favor, marque la casilla junto a la categoría que corresponda.

- ☐ Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) o  
☐ Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) (anteriormente Cupones para Alimentos) o  
☐ Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) o  
☐ Elegibilidad por ingresos (**NO** se requiere comprobante de ingresos)

Por favor, lea atentamente la siguiente declaración, firme el formulario e indique la fecha de hoy. **Solo necesita cumplir uno de estos requisitos para poder recibir alimentos del USDA.**

*Certifico que los ingresos brutos anuales de mi hogar son iguales o inferiores a los ingresos que figuran en la tabla de referencia para hogares con el mismo número de personas **O** que participo en el/los programa(s) que he marcado en este formulario. Asimismo, certifico que, al día de hoy, resido en el estado de Alabama. Esta certificación se presenta en relación con la recepción de asistencia federal. Los responsables del programa pueden verificar lo que he certificado como cierto. Entiendo que hacer una certificación falsa puede hacer que tenga que pagar a la agencia estatal el valor de los alimentos que se me entregaron indebidamente y puede someterme a un proceso civil o penal conforme a la ley estatal y federal.*

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

**REPRESENTANTE (OPCIONAL):** Autorizo a \_\_\_\_\_ a recoger alimentos del USDA en mi nombre.

**Persona designada para firmar en nombre del cliente o del representante:**

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

De conformidad con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participan en los programas del USDA o los administran, tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar/parental, ingresos derivados de un programa de asistencia pública, creencias políticas o represalias por actividades previas relacionadas con los derechos civiles, en cualquier programa o actividad realizada o financiada por el USDA (no todos los motivos se aplican a todos los programas). Los recursos disponibles y los plazos para presentar quejas varían según el programa o el incidente.

Las personas con discapacidad que requieran medios alternativos de comunicación para obtener información sobre el programa (por ejemplo, braille, letra grande, cinta de audio, lengua de señas estadounidense, etc.) deben comunicarse con la agencia estatal o local que administra el programa o comunicarse con el USDA a través del Servicio de Retransmisión de Telecomunicaciones al 711 (voz y TTY). Además, la información del programa puede estar disponible en idiomas distintos del inglés.

Para presentar una queja por discriminación en un programa, complete el Formulario de Queja por Discriminación en Programas del USDA, AD-3027, disponible en línea en [Cómo presentar una queja por discriminación en un programa](#) y en cualquier oficina del USDA, o escriba una carta dirigida al USDA e incluya en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completado o carta al USDA por: (1) correo postal: Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Mail Stop 9410, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).

*El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.*

